



بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

فرم تایید عدم همانندجویی پایان نامه / رساله

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	رشته / گرایش تحصیلی:
شروع تحصیل:	پایان تحصیل:	
موضوع پایان نامه:		
توضیح استاد راهنما:		
نام و نام خانوادگی:	تاریخ و امضاء	
معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشکده:		
نام و نام خانوادگی:	تاریخ و امضاء	
مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه:		
نام و نام خانوادگی:	تاریخ و امضاء	